

Williston United Futbol Club
Solicitud de Beca

Por favor complete y envíe a: wufcpresident@outlook.com

Se necesita una solicitud para cada jugador que solicite la beca.

Nombre del Atleta: _____

Edad: _____ Año de Nacimiento: _____

Nombre del Padre/Madre: _____

Número de Teléfono: _____

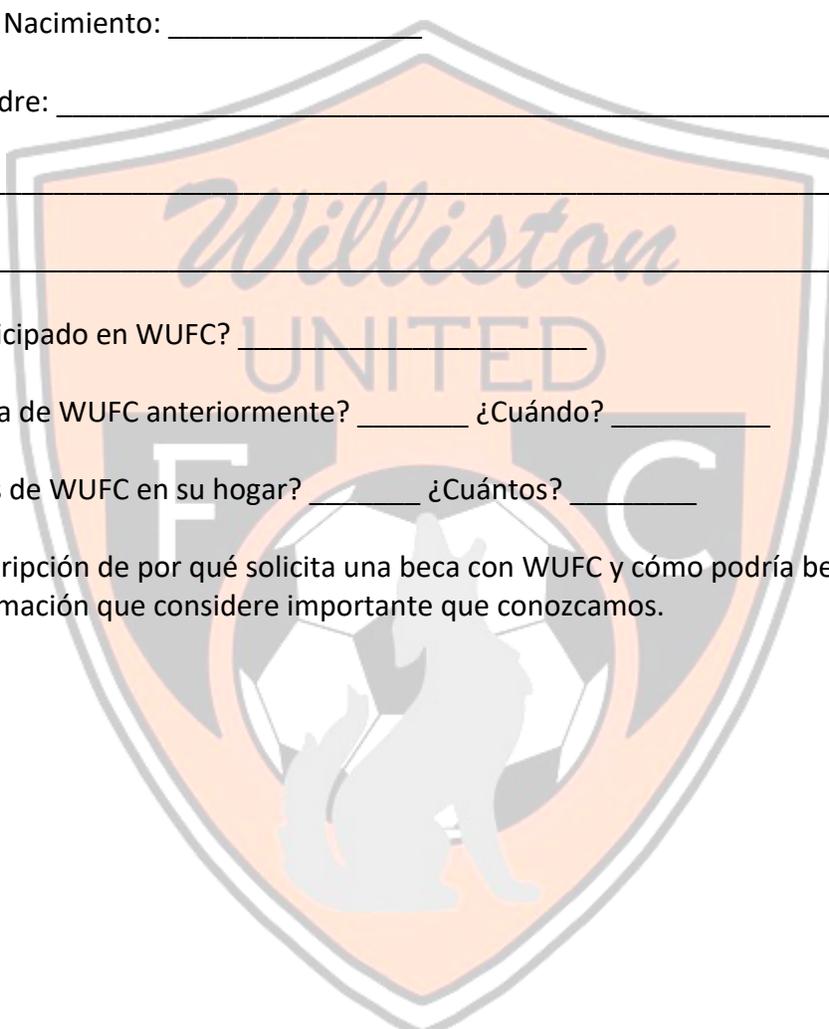
Correo Electrónico: _____

¿Cuántos años ha participado en WUFC? _____

¿Ha solicitado una beca de WUFC anteriormente? _____ ¿Cuándo? _____

¿Tiene otros jugadores de WUFC en su hogar? _____ ¿Cuántos? _____

Escriba una breve descripción de por qué solicita una beca con WUFC y cómo podría beneficiar a su familia. Incluya cualquier información que considere importante que conozcamos.



Entiendo que esta solicitud no garantiza a mi hijo una beca total o parcial. Entiendo que el dinero otorgado solo se puede destinar a las tarifas de inscripción del club y no se puede utilizar para cubrir costos de equipo o uniforme, costos de viaje u horas de voluntariado no cumplidas. Entiendo que, si me otorgan esta beca, se espera que cumpla con todas las horas de voluntariado según lo exige WUFC y que el incumplimiento de esas horas resultará en la revocación de mi beca. También acepto que mi hijo y yo nos esforzaremos por ser miembros positivos de WUFC y cumpliremos con todas las reglas y expectativas descritas en los códigos de conducta de WUFC.

Firma del Padre/Madre: _____ **Fecha:** _____